


Odběratel

Institut klinické a experimentální medicíny

Oddělení zdravotnické techniky

Vídeňská 1958/9

140 21 Praha 4

IČO 00023001

DIČ CZ00023001

Vyřizuje :
Dodavatel
CHIRONAX - DIZ s.r.o.
V korytech 3155/23
106 00 Praha

IČO 48114421

DIČ CZ48114421

Tel.:
Email:

Datum vytvoření 15.02.2021

Poř.	Kód zboží	Kód VZP	Název zboží
Interní kód			
10	LE7336		Respirator FFP2 1ks

Cena celkem bez DPH	129 000,00	CZK
---------------------	------------	------------

Celkem DPH	0,00	CZK
------------	------	------------

Celkem s DPH	129 000,00	CZK
---------------------	-------------------	------------

UPOZORNĚNÍ Součástí dodávky musí být:

- Prohlášení o shodě. V případě že se jedná o zdravotnický prostředek nikoli diagnostický zdravotnický prostředek in vitro, bude uvedena třída rizika přístroje
- Podrobný návod v českém jazyce
- Provedení instruktáže (zaškolení) a vystavení protokolu
- Záruka 24 měsíců

Splatnost faktury se sjednává v délce 60 kalendářních dnů ode dne prokazatelného doručení řádně vystavené faktury kupujícímu.

Na fakturu prosím uvádějte:

- číslo objednávky
- délku záruky

Vystavil